

COMUNICAZIONE MESSA IN ESERCIZIO ASCENSORE / MONTACARICHI
(art. 12 del D.P.R. 30/04/1999 n. 162)

PROTOCOLLO GENERALE

AL COMUNE DI VIONE
Piazza Vittoria, 1
25050 VIONE (BS)

Il/la sottoscritto/a _____
Nome _____ Cognome _____
Nato/a a _____ Provincia _____ il _____
residente in _____ c.a.p. _____ prov. _____
in via / piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____ Partita Iva _____
in qualità di legale rappresentante del Condominio / Ditta / Ragione Sociale _____
Codice Fiscale _____ Partita Iva _____
Sede in _____ c.a.p. _____ prov. _____
Via / piazza _____
e-mail _____ Tel. _____ Fax _____
avente titolo alla comunicazione in qualità di proprietario / legale rappresentante dello stabile ove deve essere
installato l'ascensore/montacarichi

COMUNICA

di porre in esercizio l'ascensore / montacarichi **avente numero di fabbrica** _____
presso lo stabile sito in **VIONE** _____
in via / piazza _____ n. _____
identificato catastalmente al Foglio n. _____ Particella n. _____ Subalterno n. _____

legalmente rappresentato dal sottoscritto.

L'impianto ha le seguenti caratteristiche:

Portata Kg. _____

Corsa Mt. _____

Numero di fermate _____

Velocità m/s _____

Tipo di azionamento _____

La Ditta installatrice dell'impianto è :

Nome / Ragione sociale _____

Codice Fiscale _____ Partita Iva _____

Sede in _____ c.a.p. _____ prov. _____

Via / piazza _____

La Ditta cui il proprietario ha affidato la manutenzione dell'impianto ai sensi della Legge 05/03/90 n. 46 è :

Nome / Ragione sociale _____
Codice Fiscale _____ Partita Iva _____
Sede in _____ c.a.p. _____ prov. _____
Via / piazza _____
e-mail _____ Tel. _____ Fax _____

L'ente notificato incaricato per le verifiche biennali obbligatorie ai sensi dell'art. 13 comma 1 del D.P.R. 162/1999 è :

Nome / Ragione sociale _____
Codice Fiscale _____ Partita Iva _____
Sede in _____ c.a.p. _____ prov. _____
Via / piazza _____
e-mail _____ Tel. _____ Fax _____

TUTTO CIO' DICHIARATO PER IL RILASCIO DEL NUMERO DI MATRICOLA.

Con la presente si autorizza il **COMUNE DI VIONE** ad inviare la "Comunicazione del numero di matricola" e/o la richiesta di integrazioni all'indirizzo e-mail / fax sopra indicati, ovvero

_____ @ _____ o _____ fax _____ :

Consapevole delle sanzioni stabilite in caso di mendaci dichiarazioni e false attestazioni, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, dichiara che tutto quanto contenuto nella presente comunicazione è corrispondente al vero.

Il sottoscritto presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali raccolti, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

SI ALLEGA:
<input checked="" type="checkbox"/> Accettazione incarico dell'Organismo Notificato per l'effettuazione della verifica periodica biennale
<input checked="" type="checkbox"/> Copia dichiarazione di conformità (CE) dell'impianto installato - art. 6 comma 5 del D.P.R. 162/1999
<input checked="" type="checkbox"/> Fotocopia documento di identità valido del dichiarante
<input type="checkbox"/> Accettazione incarico della ditta manuttrice dell'impianto
<input type="checkbox"/> _____

DATA

FIRMA DICHIARANTE
